
 SISTEMA SANITARIO REGIONALE <b>ASL ROMA 1</b>	REGIONE LAZIO ASL ROMA 1 UOC SICUREZZA PREVENZIONE E RISK MANAGEMENT DIRETTORE: DOTT.SSA M. QUINTILI	 <b>REGIONE LAZIO</b>	
	<b>GESTIONE DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA ASL ROMA 1</b>	rev. 1 del 02.02.2022	pag. 1 di 20 0 SQRM PG_SGLS_02

## INDICE

1. SCOPO .....	2
2. CAMPO DI APPLICAZIONE .....	2
2.1 GLI ACCERTAMENTI PREVISTI DALL'ART. 5 DELLA L. 300/70 .....	3
3. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI .....	3
3.1 DEFINIZIONI .....	3
3.2 ABBREVIAZIONI .....	5
4. RESPONSABILITÀ .....	6
5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ .....	7
6. ALLEGATI/MODULISTICA .....	9
7. INDICATORI .....	9
8. RIFERIMENTI LEGISLATIVI E BIBLIOGRAFICI .....	10

REVISIONE	DATA	REDATTO	VERIFICATO DIRETTORE UOC SQRM	APPROVATO DIREZIONE GENERALE
Rev.0 (Emissione)	2017	GdL	Dott.ssa Quintili	Dott. A. Tanese
Rev.1 (variazione protocolli sanitari e modulistica)	02.02.2022	GdL	<u>                    </u> Dott.ssa Quintili	<u>                    </u> Dott. A. Tanese

## Gruppo di Lavoro

- Dott.ssa Silvia Raspa – Medico Competente Coordinatore ASL Roma 1
- Dr.ssa Silvia Palma – CPSE Coordinatrice UOS Medici Competenti ASL Roma 1

## 1. SCOPO

Lo scopo del presente documento è quello di unificare ed omogeneizzare le procedure di Sorveglianza Sanitaria già in essere nella ASL ROMA 1.

La procedura di gestione dell'attività di sorveglianza sanitaria viene redatta al fine di delineare le modalità operative del personale dedicato, in tutti i presidi di competenza della ASL Roma 1 e definire il percorso aziendale di attuazione della sorveglianza sanitaria creando flussi informativi tra le figure addette, lavoratori, Datore di Lavoro e i suoi delegati, RSPP e Medici Competenti.

## 2. CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura si applica ogni qualvolta si svolga l'attività di sorveglianza sanitaria ex Dlgs 81/08 nell'ambito della ASL Roma 1.

La Sorveglianza Sanitaria rappresenta una delle misure generali di tutela per la protezione della salute dei lavoratori esposti a rischi professionali in grado di determinare l'insorgenza di effetti dannosi.

L'Azienda che occupi lavoratori in attività per le quali la normativa prevede il controllo sanitario deve nominare il Medico Competente per eseguire la Sorveglianza Sanitaria.

A tal fine il Direttore Generale, in qualità di Datore di Lavoro, nomina i Medici Competenti per la Sorveglianza Sanitaria dei lavoratori dipendenti e ad essi assimilati della ASL ROMA 1.

Il D.Lgs. 81/2008 amplia la determinazione dei soggetti equiparati al lavoratore (art.2, comma 1).

Non tutti i lavoratori che svolgono un'attività lavorativa nell'ambito dell'organizzazione rientrano nel computo dei lavoratori dipendenti (art. 4 D.Lgs. 81/2008). Esiste, tuttavia una serie di figure professionali, non rientranti nel computo dei lavoratori, di cui il Direttore Generale si avvale. Per tali lavoratori, che svolgono la propria attività in ambito ospedaliero e/o territoriale, risulta doverosa e d'obbligo, in base al rischio specifico di ciascuna mansione, una adeguata informazione e formazione nonché la Sorveglianza Sanitaria.

La **Sorveglianza Sanitaria** viene effettuata nei seguenti casi:

- **Visita medica Preventiva in fase Preassuntiva;**
- **Visita medica Preventiva** intesa a constatare l'assenza di controindicazioni al lavoro cui il lavoratore è destinato al fine di valutare la sua idoneità alla mansione specifica;
- **Visita medica Periodica** per controllare lo stato di salute dei lavoratori ed esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica;
- **Visita medica su Richiesta del lavoratore**, qualora sia ritenuta dal medico competente correlata ai rischi professionali o alle sue condizioni di salute, suscettibili di peggioramento a causa dell'attività lavorativa svolta, al fine di esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica;
- **Visita medica in occasione del Cambio della mansione** onde verificare l'idoneità alla mansione specifica;
- **Visita medica alla Cessazione del rapporto di lavoro** nei casi previsti dalla normativa vigente;
- **Visita medica Precedente alla ripresa del lavoro**, a seguito di assenza per motivi di salute di durata superiore ai sessanta giorni continuativi, al fine di verificare l'idoneità alla mansione.
- **Visita per rientro da Malattia Covid-19** dopo ricovero ospedaliero.

I giudizi espressi, così come definiti nelle citate normative di riferimento, possono essere:

- Idoneità;
- Idoneità parziale, temporanea o permanente, con prescrizioni e/o limitazioni;
- Inidoneità temporanea;
- Inidoneità permanente.

## 2.1 GLI ACCERTAMENTI PREVISTI DALL'ART. 5 DELLA L. 300/70

**Al di fuori dei casi citati**, il Medico Competente, in quanto medico scelto dal Datore di Lavoro, non può svolgere accertamenti sanitari su lavoratori dipendenti, per i quali è necessario invece rivolgersi ad enti pubblici ed istituti specializzati di diritto pubblico ai sensi dell'art. 5 della L. 300/70.

Rientrano in tale ambito, al pari dei controlli fiscali sulle assenze per malattie, gli accertamenti sull'idoneità lavorativa che non riguardino i rischi specifici previsti dalle norme di igiene del lavoro o dalla valutazione dei rischi, anche nel caso in cui gli interessati siano sottoposti (per altri motivi) a sorveglianza sanitaria da parte del medico competente, a meno che non sia il lavoratore stesso a richiedere l'accertamento.

**Sono da ricondurre in questo ambito tutte le verifiche di idoneità (intesa come abilità) al compito in cui è il Datore di Lavoro che richiede l'accertamento a cui il dipendente deve sottoporsi.**

In base alla normativa vigente (DPR 461/01; DM 12.2.04) questi casi sono di competenza della **Commissione Medica di Verifica del Ministero Economia e Finanze** di cui all'art. 2-bis del D.Lgs 157/97 (come modificato dal D.Lgs 278/98).

## 3. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI

### 3.1 DEFINIZIONI

- **Datore di Lavoro:** soggetto titolare del rapporto di lavoro con il lavoratore o, comunque, il soggetto che, secondo il tipo e l'assetto dell'organizzazione nel cui ambito il lavoratore presta la propria attività, ha la responsabilità dell'organizzazione stessa o dell'unità produttiva in quanto esercita i poteri decisionali e di spesa (omissis..).
- Nella ASL ROMA1 il Datore di Lavoro viene identificato con la figura del Direttore Generale o del Dirigente con Delega con compiti specifici come previsto dall'art. 16 del D.Lgs.. 81/08 e s.m.i.;
- **Lavoratore:** persona che, indipendentemente dalla tipologia contrattuale, svolge un'attività lavorativa nell'ambito dell'organizzazione di un datore di lavoro pubblico o privato, con o senza retribuzione, anche al solo fine di apprendere un mestiere, un'arte o una professione;
- **Dirigente:** persona che, in ragione delle competenze professionali e di poteri gerarchici e funzionali adeguati alla natura dell'incarico conferitogli, attua le direttive del datore di lavoro organizzando l'attività lavorativa e vigilando su di essa.

Nella ASL ROMA 1, stante l'organigramma aziendale, vengono così individuati:

- Direttore Sanitario Aziendale per i Direttori di Dipartimento, Area e Distretto;

- Direttori di Dipartimento, Area, Distretto, per i Direttori di UU.OO.CC. e Responsabili di UU.OO.SS.DD. afferenti;
  - Direttori di UU.OO.CC. per la Dirigenza Medica e Sanitaria afferenti alla U.O.C. di appartenenza;
  - Responsabili di UU.OO.SS.DD. per la Dirigenza Medica e Sanitaria afferenti alla UOSD di appartenenza;
  - Direttori/Responsabili UU.OO.CC./UU.OO.SS.DD. Tecnico/Amministrative per il personale del Comparto dei ruoli Tecnico ed Amministrativo;
  - Direttore UOC Assistenza Infermieristica per il personale del Comparto Sanitario (Infermieri, ostetriche ausiliari, operatori socio sanitari, operatori tecnici dell'assistenza);
  - Direttore UOC Tecnici Sanitari per il personale del Comparto Sanitario dell'Area Tecnici Sanitari e della Riabilitazione (TSRM, TSLB, tecnici di audiologia, tecnici di fisiopatologia respiratoria, tecnici di neuro fisiopatologia, ecc.);
  - Responsabili UOSD Servizio Sociale – UOSD Tecnici della Prevenzione – UOSD Tecnici della Riabilitazione per il personale del Comparto afferenti alle rispettive strutture organizzative.
- **Preposto:** persona che, in ragione delle competenze professionali e nei limiti di poteri gerarchici e funzionali adeguati alla natura dell'incarico conferitogli, sovrintende alla attività lavorativa e garantisce l'attuazione delle direttive ricevute, controllandone la corretta esecuzione da parte dei lavoratori ed esercitando un funzionale potere di iniziativa.
- Nella ASL ROMA 1 vengono individuati quali Preposti:
- Coordinatori Infermieristici di UU.OO.
  - Coordinatori TSLB
  - Coordinatori TSRM
  - Coordinatori Tecnici Sanitari
- **Coordinatore UOS Medici Competenti.** Nei casi di aziende con più unità produttive, nei casi di gruppi d'impresе nonché qualora la valutazione dei rischi ne evidenzi la necessità, il datore di lavoro può nominare più medici competenti individuando tra essi un medico con funzioni di coordinamento (art. 39 comma 6 D.Lgs.81/08 e s.m.i.);
- **Medico Competente (MC):** medico in possesso di uno dei titoli e dei requisiti formativi e professionali di cui all'articolo 38, che collabora, secondo quanto previsto all'articolo 29, comma 1, con il datore di lavoro ai fini della valutazione dei rischi ed é nominato dallo stesso per effettuare la Sorveglianza Sanitaria e per tutti gli altri compiti previsti nel citato D.Lgs.. 81/08 e s.m.i.;
- **Sorveglianza Sanitaria:** insieme degli atti medici, finalizzati alla tutela dello stato di salute e sicurezza dei lavoratori, in relazione all'ambiente di lavoro, ai fattori di rischio professionali e alle modalità di svolgimento dell'attività lavorativa;
- **Protocolli Sanitari:** elaborati dal MC a seconda del tipo di attività svolta ed ai rischi occupazionali a cui è esposto il lavoratore, comprendono gli esami clinici e la loro periodicità.

- **Idoneità con Prescrizioni:** quando l'esposizione ad alcuni rischi può essere consentita ai lavoratori che hanno particolare suscettibilità verso quei rischi, solo con particolari precauzioni, ad es. mediante l'uso di dispositivi di protezione individuale specifici (DPI o DPC) (*per esempio: idoneo con obbligo di indossare/usare...*);
- **Idoneità con Limitazioni:** quando il MC formula un giudizio di idoneità che esclude il lavoratore da alcune mansioni (*per esempio: idoneo alla mansione di .... con esclusione da .... movimentazioni manuale dei carichi, turni notturni, ecc.*).
- **Cartella Sanitaria:** documento istituito, aggiornato e custodito dal MC, a norma dell'art. 25 comma 1 lettera c del D.Lgs. 81/08 e s.m.i., in cui sono annotati, oltre ai rischi a cui è esposto il lavoratore, i risultati delle visite mediche, degli esami e dei giudizi di idoneità espressi.

### 3.2 ABBREVIAZIONI

**DL** = Datore di Lavoro

**DSP**= Direzione Sanitaria

**Dir.**= Dirigente

**Prep.**= Preposto

**Dipart.**= Dipartimento

**UU.OO.CC./U.O.C** = Unità Operative/a Complessa/a

**UOC AI**= UOC Assistenza Infermieristica

**UOC TS**= UOC Tecnici Sanitari

**UU.OO.SS.DD./UOSD**= Unità Operative/a Semplici/e Dipartimentale

**CMC**= Coordinatore Medici Competenti

**MC** = Medico Competente

**Coord. Inf.**= Coordinatore Infermieristico

**Coord. TSRM**= Coordinatore Tecnico Sanitario di Radiologia Medica

**Coord. TSLB**= Coordinatore Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico

**DPI/DPC**= Dispositivi di Protezione Individuali/Collettivi

#### 4. RESPONSABILITÀ

Attività/Responsabilità	Direttore UOC Stato Giuridico del Personale	Direttore UOC Formazione	Direttore UOC/UOSD	Coordinatore Medici Competenti	MC	Lavoratore o Assimilato
Elaborazione Protocolli di Sorveglianza Sanitaria per ogni profilo di rischio	I	I	I	R	C	I
Comunicazione stipula nuova convenzione con Atenei	-	R	I	I	I	I
Comunicazione nuova assunzione con richiesta visite preassuntiva	R	I	I	I	C	C
Visita Preventiva in fase preassuntiva	C	I	C	I	R	C
Richiesta di Visita preventiva per cambio mansione/variazioni rischi	I	I	R	I	C	C
Visita Preventiva/periodica/c ambio di mansione	I	I	C	I	R	C
Richiesta visita preventiva dopo assenza per motivi di salute > 60 gg continuativi	C	-	R	I	C	C
Visita dopo assenza > 60 gg continuativi per motivi di salute	C	I	I	I	R	C
Richiesta visita straordinaria su richiesta del lavoratore	-	-	I	I	C	R
Trasmissione del giudizio di Idoneità al Dir/Resp. Di U.O.	-	I	C	I	R	C
Applicazione delle idoneità con limitazioni/prescrizioni temporanee o permanenti	I	I	R	I	I	C
Comunicazione inadempienza alla Sorveglianza Sanitaria del lavoratore o ad esso assimilato	C	I	C	I	R	C
Sospensione attività lavorativa fino a completamento sorveglianza sanitaria	R	I	C	I	C	C
Divieto utilizzo personale senza giudizio idoneità'	C	I	R	I	I	C

## 5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

- **Direttore UOC Stato Giuridico del Personale:** comunica alla UOS Medici Competenti l'avvio dell'iter di nuova assunzione, trasferimento in mobilità interna ed esterna, cessazione dal servizio, concessioni di aspettative a vario titolo per gli atti di pertinenza.
- Su richiesta del Dirigente di U.O.C. istruisce gli atti per la presentazione all'organi di vigilanza dell'eventuale ricorso amministrativo avverso il giudizio di idoneità rilasciato dal Medico Competente (ex art. 41 comma 9 D.Lgs. 81/08 e s.m.i.);
- Sospende il dipendente che non ha effettuato la sorveglianza sanitaria o che non ha presentato documentazione sanitaria richiesta ai fini dell'espressione del giudizio di idoneità previo ricevimento della comunicazione da parte del Medico Competente.
- Richiede la visita ai sensi dell'art. 5 L. 300 in caso di idoneità al proficuo lavoro
  
- **Direttore UOC Formazione:** comunica alla UOS Medici Competenti la stipula/rinnovo o cessazione di convenzioni con Atenei per la frequenza a scopo didattico/formativo. L'attivazione di una eventuale convenzione presuppone, in ogni caso, una preliminare valutazione delle risorse all'interno della U.O.S. Medici Competenti e la disponibilità all'accettazione di tale incarico da parte del Medico Competente da nominare;
- Attiva la formazione specifica a seguito del ricevimento del giudizio di idoneità in fase preassuntiva e a seguito di eventuale cambio mansione;
  
- **Direttore UOC AI e UOC TS:** comunica alla UOS Medici Competenti eventuali trasferimenti da una U.O. o Servizio dei lavoratori. Assegna il personale a mansioni che siano conformi e compatibili ai giudizi di idoneità con limitazioni (temporanee e/o permanenti) rilasciate dal MC, dandone comunicazione al MC del provvedimento adottato. Invia a visita medica periodica, come comunicato dal MC tramite il giudizio di idoneità, il personale del comparto;
  
- **Direttore/Responsabile UOC/UOSD:** comunica alla UOS Medici Competenti ogni eventuale trasferimento di Dirigente Medico ad un servizio differente da quelle per cui è stato rilasciato il certificato di idoneità; invia a visita medica periodica, come comunicato dal MC tramite il giudizio di idoneità, i Dirigenti Medici afferenti alla U.O. diretta; assegna ai Dirigenti Medici mansioni lavorative compatibili col giudizio di idoneità rilasciato dal MC, dandone comunicazione al MC;
  
- **Coordinatore Medici Competenti:**
  - ottempera a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;
  - ottempera a quanto previsto nel regolamento di gestione della salute e sicurezza di cui alla delibera 79 del 01.02.2022;
  - rappresenta presso la Direzione Aziendale le istanze proprie dell'unità operativa;

- traccia le linee di indirizzo e fornisce le indicazioni sulle modalità di espletamento della Sorveglianza Sanitaria;
  - svolge attività di programmazione, coordinamento ed indirizzo della Sorveglianza Sanitaria;
  - progetta e/o migliora la struttura e la funzionalità dell'unità operativa instaurando un processo di auto miglioramento continuo;
  - elabora, sentiti i MC, i protocolli sanitari contenenti accertamenti (esami clinici e biologici e indagini diagnostiche) mirati al rischio;
  - si rapporta con i MC, nei limiti delle rispettive autonomie, sulle "idoneità difficili";
  - vigila sulla tenuta della dell'archivio delle cartelle sanitarie e di rischio.
- **Medico Competente:**
- ottempera a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;
  - ottempera a quanto previsto nel regolamento di gestione della salute e sicurezza di cui alla delibera 79 del 01.02.2022;
  - effettua le visite mediche preventive in fase preassuntiva, preventive, periodiche (come definite al capitolo 2 della presente procedura);
  - su richiesta del lavoratore lo sottopone a visita medica straordinaria ove ne ravvisi la necessità;
  - si avvale, per accertamenti diagnostici, della collaborazione di medici specialisti scelti in accordo con il Datore di Lavoro che ne sopporta gli oneri;
  - rilascia il giudizio di idoneità con o senza limitazioni al lavoratore ed in copia al lavoratore e al Dirigente/Responsabile di riferimento;
  - predispone ai fini dell'istituzione da parte del DL, ai sensi dell'art. 243 del D.Lgs. 81/2008, e dell'art. 2 del D.M. 12/07/2007 n. 155, il registro di esposizione ad agenti cancerogeni o mutageni, curandone la tenuta e l'aggiornamento. Il Medico Competente, per ciascuno dei lavoratori esposti, provvede a istituire ed aggiornare una cartella sanitaria e di rischio con salvaguardia del segreto professionale e tutela della riservatezza dei dati e comunica, per conto del DL ai lavoratori interessati, su richiesta, le relative annotazioni individuali contenute nel registro di esposizione e i dati della cartella sanitaria.
  - informa il lavoratore e il Dirigente/Responsabile di riferimento della possibilità di ricorrere avverso il giudizio di idoneità presso l'organo di controllo territorialmente competente entro trenta giorni dal rilascio del giudizio stesso;
  - collabora con il CMC all'elaborazione dei protocolli sanitari;
  - comunica per iscritto, in occasione delle riunioni di cui all'articolo 35, al Datore di Lavoro, al Responsabile del Servizio di Prevenzione Protezione dai rischi, ai Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza, i risultati anonimi collettivi della sorveglianza sanitaria effettuata e fornisce indicazioni sul significato di detti risultati ai fini della attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori;
  - nel caso in cui il lavoratore non presentasse il referto dell'accertamento **richiesto (entro tre settimane dalla visita medica salvo casi particolari)**, il Medico Competente formulerà un



giudizio di **inidoneità alla mansione per mancata consegna della documentazione necessaria alla valutazione dello stato di salute del lavoratore relativamente ai rischi di esposizione**.

- **UOS Medici Competenti:** conserva lo scadenziario delle visite mediche;
  - Il servizio infermieristico invia ogni 4 mesi report ai Direttori di UOC/UOS e ai coordinatori il report delle visite in scadenza per consentire loro di garantire la programmazione in tempo utile per evitare che i lavoratori abbiano idoneità scadute;
  - A completamento della visita il certificato rilasciato viene inviato al Datore di Lavoro e al dipendente affinché tenga conto dell'idoneità e della scienza del certificato.
  - In caso di **inidoneità alla mansione per mancata consegna della documentazione necessaria alla valutazione dello stato di salute del lavoratore relativamente ai rischi di esposizione**, il personale della UOS Medici Competenti invierà una copia di tale giudizio al Datore di Lavoro ed alla UOC Stato Giuridico del Personale per i provvedimenti di competenza.
- 
- **Lavoratore:** ha l'obbligo di sottoporsi ai controlli sanitari previsti dal D.Lgs. 81/08 s/o 230/95 o comunque disposti dal Medico Competente.;
  - Programma con la UOS medici competenti la propria visita medica in tempo utile per prevenire la scadenza dell'idoneità (circa 1 mese prima);
  - In caso di prescrizione di accertamenti integrativi si attiva secondo le modalità ricevute per effettuare gli stessi nel minor tempo possibile, avendo cura di garantire la trasmissione degli esiti al MC per la chiusura del proprio giudizio;
  - Al rientro in servizio per un'assenza superiore ai 60 gg. continuativi per motivi di salute, ha l'obbligo di presentarsi alla UOS Medici Competenti per una nuova visita preventiva alla riammissione in servizio;
  - Nel caso di sopraggiunti motivi di salute, richiede tempestivamente una visita straordinaria al MC;
  - Si astiene dall'attività lavorativa in assenza di giudizio attivo.

## 6. ALLEGATI/MODULISTICA

- All. 1 Scheda dati occupazionali
- All. 2 Giudizio di Idoneità
- All. 3 Richiesta visita anticipata
- All. 4 Prescrizione accertamenti
- All. 5 Richiesta consulenza
- All. 6 Protocolli sanitari

## 7. INDICATORI

Gli indicatori presi in considerazione sono quelli previsti dall'all. 3B del D.Lgs. 81/08 e s.m.i., "*trasmissione dei dati aggregati sanitari e di rischio dei lavoratori sottoposti a Sorveglianza Sanitaria*" come sotto elencati in modo non esaustivo:

GESTIONE DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA ASL ROMA 1	0 SQRM PG_SGLS_02	rev.1 del 02.02.2022	pag. 9 di 20
--	----------------------	----------------------	--------------

- N° dipendenti esposti a rischio lavorativo/N. dipendenti sottoposti a Sorveglianza Sanitaria nell'anno di riferimento
- N° di idoneità in scadenza/N. di visite effettuate nell'anno di riferimento
- N° di visite effettuate/N. di idoneità rilasciate nell'anno di riferimento
- N° di visite effettuate/N. idoneità con limitazioni parziali, totali, temporanee, permanenti, rilasciate nell'anno di riferimento

#### **8. RIFERIMENTI LEGISLATIVI E BIBLIOGRAFICI**

- D.Lgs.. 81 del 09/04/2008 e s.m.i. – Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro
- Legge 300 del 20/05/1970 - Statuto dei diritti dei lavoratori
- D.Lgs. 165 del 30/03/2001 - Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni Pubbliche
- DPR n. 171 del 27 luglio 2011 - Regolamento di attuazione in materia di risoluzione del rapporto di lavoro dei dipendenti delle amministrazioni pubbliche dello Stato e degli enti pubblici nazionali in caso di permanente inidoneità psicofisica, a norma dell'articolo 55-octies del [decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165](#)
- D.Lgs. 139/2021 e s.m.i. - Codice in materia di protezione dei dati personali
- D.Lgs 151 del 26/03/2001 - Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, a norma dell'articolo 15 della legge 8 marzo 2000, n. 53

## All. 1 Dati occupazionali

LAVORATORE.....

sezzo

☐ M      ☐ F

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

Codice fiscale

Domicilio (Comune e Prov.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

Via.....Tel.....

Medico curante Dott.....

Via.....Tel.....

Datore di lavoro.....

Attività dell'Azienda .....

**Data** di assunzione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sede/i di lavoro.....

Reparto.....

Mansione/Qualifica.....

La presente cartella sanitaria e di rischio è

- ☐ istituita per: prima istituzione
- ☐ esaurimento del documento precedente
- ☐ altri motivi.....

Il medico competente

.....

## AlI. 2. Giudizio di Idoneità

Dipartimento per lo Sviluppo Organizzativo  
U.O.C. Sicurezza Qualità e Risk Management  
U.O.S. Medici Competenti

Al Direttore .....

Cartella N. ....

Al .....

### Si attesta che

mansione specifica .....

reparto .....

è stato sottoposto in data ..... alla visita medica:

- |                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Preventiva | <input type="checkbox"/> Preassuntiva  |  |
| <input type="checkbox"/> Periodica  | <input type="checkbox"/> idoneità alla mansione specifica                                | <input type="checkbox"/> su richiesta            |
|                                     | <input type="checkbox"/> cambio mansione   | <input type="checkbox"/> fine rapporto di lavoro |
|                                     | <input type="checkbox"/> assenza per motivi di salute superiore a 60 giorni continuativi |  |

per esposizione a: ☐ Biologico ..... ☐ Movimentazione Manuale Carichi ☐ Chimico

..... ☐ Cancerogeni/Mutageni ☐ VDT ☐ Lavoro notturno ☐ Fisico

..... ☐ .....

è risultato:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> IDONEO                  | <input type="checkbox"/> INIDONEO TEMPORANEAMENTE |
| <input type="checkbox"/> IDONEO CON PRESCRIZIONE | <input type="checkbox"/> INIDONEO PERMANENTEMENTE |
| <input type="checkbox"/> IDONEO CON LIMITAZIONI  |   |

.....  
.....  
.....

Note

.....  
.....

Il lavoratore dovrà essere sottoposto a nuova visita entro il ..... previa esecuzione degli accertamenti ☐ previsti dal protocollo sanitario ☐ .....

Si prega di contattare telefonicamente la scrivente UOS almeno dieci giorni prima della scadenza per fissare l'appuntamento per la visita.

Il lavoratore ha ricevuto informazioni sul significato della sorveglianza sanitaria cui è sottoposto, sui risultati della stessa e sulla possibilità di richiedere copia della documentazione sanitaria. (Art. 25, comma 1, lettere g-h, D.Lgs 81/2008)

Avverso il giudizio del medico competente è ammesso ricorso, entro 30 giorni dalla data di comunicazione del giudizio medesimo, all'organo di vigilanza territorialmente competente (S.Pre.S.A.L.) che dispone, dopo eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso. (Art. 41, comma 9, D.Lgs 81/2008).

Data ..... Il Medico Competente .....

Comunicato al Lavoratore. Firma ..... data .....

Comunicato al Responsabile. Firma ..... data .....

## All. 3 Richiesta visita anticipata

Allegato 3



Dipartimento per lo Sviluppo Organizzativo  
U.O.C. Sicurezza Prevenzione e Risk Management  
U.O.S. Medici Competenti

Al Medico Competente

Dott./Dott.ssa .....

p.c. Al Direttore UOC .....

.....

Oggetto: richiesta visita medica (art. 41, comma 2, lettera c), D.Lgs 81/2008)

Il/la sottoscritto/a ..... in servizio presso

..... chiede di essere sottoposto/a a visita medica.

Roma, .....

Il/la lavoratore/rice

.....

#### All. 4 Prescrizione accertamenti

DIPARTIMENTO PER LO SVILUPPO ORGANIZZATIVO  
UOC SICUREZZA PREVENZIONE E RISK MANAGEMENT  
UOS MEDICI COMPETENTI

Il lavoratore ..... in  
servizio presso ..... il cui giudizio di idoneità scade il  
..... prima di tale data dovrà effettuare gli esami sotto indicati i cui risultati  
dovranno essere consegnati al Medico Competente al momento della visita medica per il rinnovo del giudizio  
di idoneità.

Esami emato-chimici di base

☐ Sì ☐ No

Emocromo  
completo  
AST, ALT,  $\gamma$ GT  
Azotemia  
Protidemia

Creatininemia  
Glicemia  
Trigliceridi  
Protidogramma

Colesterolo  
Totale  
Colesterolo HDL  
Colesterolo LDL

Altri esami emato-chimici

Glucosio-6-deidrogenasi

☐ Sì

☐ No

PSA

☐ Sì

☐ No

PCR

☐ Sì

☐ No

TSH

☐ Sì

☐ No

Anticorpi anti - Varicella

☐ Sì

☐ No

FT4

☐ Sì

☐ No

Anticorpi anti-Morbillo

☐ Sì

☐ No

Es Urine

☐ Sì

☐ No

Anticorpi anti-Parotite

☐ Sì

☐ No

Rubeo Test

☐ Sì

☐ No

Markers epatite B (HBs Ag, antiHBs, anti HBc IgG e anti HBc IgM)

☐ Sì

☐ No

Marker epatite C

☐ Sì

☐ No

HIV test

Facoltativo

Intradermoreazione secondo Mantoux

☐ Sì

☐ No

Elettrocardiogramma

☐ Sì

☐ No

Visita oculistica (per esame fondo oculare e cristallino)

☐ Sì

☐ No

Visita oculistica completa (visus naturale e corretto per lontano, vicino ed intermedio; fondo  
oculare; tonometria; segmento anteriore ed annessi; senso cromatico; motilità oculare)

☐ Sì

☐ No

Ecografia tiroidea

☐ Sì

☐ No

.....  
.....

☐ Sì

☐ No

Rilasciata il .....

Il Medico Competente

**Esente dal pagamento ticket  
D.Lgs 81/2008 (già D.Lgs  
626/94)**

e-mail [medici.competenti@aslroma1.it](mailto:medici.competenti@aslroma1.it) - Tel. 06.6835.2267  
- Borgo S. Spirito, 3 - 00193 ROMA

## All. 5 Richiesta consulenza

Allegato 5



Dipartimento per lo Sviluppo Organizzativo  
U.O.C. Sicurezza Prevenzione e Risk Management  
U.O.S. Medici Competenti



Roma,

Dott. ....

Prot.

U.O.C. ....

Sig/Dott. ....

U.O.C. ....

Oggetto: richiesta consulenza .....  
per la/il dipendente .....

In qualità di consulente nominato ai sensi (D.Lgs 81/2008 art. 39, comma 5) si richiede alla SV consulenza specialistica per il/la dipendente in oggetto.

Sarà cura del/della dipendente contattarLa al numero ..... da Lei fornito al fine di concordare l'appuntamento per la visita medica che, all'occorrenza, potrà essere espletata anche presso i locali della U.O.S. Medici Competenti.

Nel ringraziarLa per la collaborazione, si porgono distinti saluti.

Il Medico Competente

.....

(Data e firma)

Per ricevuta .....

**PROTOCOLLI PER LA SORVEGLIANZA SANITARIA ASL ROMA 1**

**ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI VISITA PREVENTIVA OPERATORI SANITARI**

Emocromo completo, ALT, AST, γGT, TSH, creatininemia, glicemia, colesterolo totale, colesterolo HDL, colesterolo LDL, trigliceridi, protidogramma e proteine totali, esame urine.  
Markers HBV, HCV. IgG per Rosolia, Morbillo, Varicella e Parotite. HIV facoltativo. Intradermoreazione di Mantoux. ECG.

**ESAMI EMATOCHIMICI DI BASE**

Emocromo completo, ALT, AST, γGT, creatininemia, glicemia, colesterolo totale, colesterolo HDL, colesterolo LDL, trigliceridi, protidogramma e proteine totali

**ALCOL E PROBLEMI ALCOL CORRELATI NEL PERSONALE SANITARIO**

Anamnesi

Esame emocromocitometrico (con attenzione particolare al MCV), transaminasi, gamma-GT

Questionario sul consumo di alcol - Test AUDIT "Alcohol Use Disorders Identification Test" o C.A.G.E. o AUDIT-C e CDT (transferrina desialata) riservata ai casi che risultassero positivi all'anamnesi e/o all'obiettività clinica e laboratoristica.

Eventuali accertamenti specialistici di II° livello (visita neurologica, psichiatrica, internistica).

Periodicità: secondo la periodicità determinata dai rischi associati, ma potrà essere maggiore o minore, per ogni singolo lavoratore, a giudizio del medico competente, in base ai dati anamnestici, clinici e di laboratorio che emergono nel corso della sorveglianza sanitaria.

**BIOLOGICO**

**Agenti biologici a trasmissione ematica**

**Rischio Lieve/Medio - Visita medica periodica biennale:**

Esami ematochimici di base

Marker anti-HBV e anti-HCV (se negativi al precedente controllo)

IgG per Rosolia, Morbillo, Varicella e Parotite (se negative al precedente controllo)

HIV test (facoltativo)

**Rischio Alto - Visita medica periodica annuale:**

Esami ematochimici di base

Marker anti-HBV e anti-HCV (se negativi al precedente controllo)

IgG per Rosolia, Morbillo, Varicella e Parotite (se negative al precedente controllo)

HIV test (facoltativo)

**Agenti biologici a diffusione aerea – TBC**

**Visita medica con periodicità indicata dal livello di rischio:**

Esami ematochimici di base

Intradermoreazione Mantoux \* (con la periodicità indicata dal livello di rischio)

IgG per Rosolia, Morbillo, Varicella e Parotite (se negative al precedente controllo)

Questionario

\* Quantiferon se in precedenza intradermoreazione Mantoux positiva e Quantiferon negativo

**Zoonosi**



**Visita medica periodica biennale:**

Esami ematochimici di base  
Intradermoreazione Mantoux\*  
Anticorpi per tetano

**RISONANZA MAGNETICA****Visita medica periodica annuale:**

Allegare in cartella il questionario per i lavoratori che accedono alla Risonanza Magnetica e eventuali aggiornamenti anamnestici.  
ECG quadriennale prima dei 50 anni e biennale dopo i 50 anni

**CHIMICO****Chemioterapici e antitumorali****Visita medica periodica annuale:**

Esami ematochimici di base  
Esame urine. Protidogramma e Protidemia  
G6PD alla visita preventiva  
Eventuale dosaggio degli indicatori biologici di esposizione

**Gas anestetici****Visita medica periodica annuale:**

Esami ematochimici di base  
Esame urine. Protidogramma e Protidemia  
Indicatori biologici di esposizione\*

*\* Se le valutazioni ambientali superano il 25% del TLV - Protossido di azoto: N<sub>2</sub>O urinario a fine turno dopo almeno 4 ore di lavoro - Isoflurano: isofluorano urinario a fine turno dopo almeno 4 ore di lavoro - Sevoflurano: alcool esafluoroisopropilico (HFIP) urinario*

**Cancerogeni e mutageni - Formaldeide****Visita medica periodica annuale:**

Esami ematochimici di base  
Esame urine. Protidogramma e Protidemia  
Spirometria: curva flusso – volume (biennale)  
Questionario sui disturbi nasali  
Visita ORL (biennale)

**LAVORO NOTTURNO****Visita medica periodica biennale:**

Esami ematochimici di base  
TSH  
ECG quadriennale prima dei 50 anni e biennale dopo i 50 anni

**MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI E DEI PAZIENTI****Visita medica periodica biennale:**

Esami ematochimici di base  
ECG quadriennale prima dei 50 anni e biennale dopo i 50 anni  
Questionario di valutazione clinico-funzionale del rachide e se necessario attivazione di consulenza

specialistica (vedi tabella 1)

**Tabella 1** - Segni e/o quadri clinico-funzionali che richiedono l'attivazione della consulenza Specialistica

Motilità osteoarticolare ridotta
Presenza di dorso curvo strutturato
Presenza di ritmo lombo-pelvico nettamente alterato
Presenza di dolore irradiato (cruralgia, sciatalgia, cervicobrachialgia, ecc.)
Presenza di dolori presso-palpatori estesi alla maggior parte del segmento del rachide
Lombalgie acute ripetute
Positività alle manovre semeiologiche effettuate sull'apparato osteoarticolare

## **POSTURALE**

### **Visita medica periodica biennale:**

Questionario di valutazione clinico-funzionale del rachide se necessario attivazione di consulenza specialistica (vedi tabella 1)

## **RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI**

### **Visita medica periodica annuale:**

Visita oculistica (con esame fondo oculare e cristallino) quinquennale prima dei 50 anni e biennale dopo i 50 anni

## VIDEOTERMINALE

### Visita medica preventiva:

Esame clinico-funzionale del rachide

Visita oculistica (visus naturale e corretto per lontano, vicino ed intermedio; tonometria; segmento anteriore ed annessi; senso cromatico; motilità oculare) o ergoftalmologica

### Visita medica periodica biennale/quinquennale\*:

Visita medica

Esame clinico-funzionale del rachide

Visita oculistica (visus naturale e corretto per lontano, vicino ed intermedio; tonometria; segmento anteriore ed annessi; senso cromatico; motilità oculare) o ergoftalmologica

\* Biennale per i lavoratori che abbiano compiuto il cinquantesimo anno di età o nei lavoratori classificati come idonei con prescrizioni. Quinquennale negli altri casi

## STRESS LAVORO CORRELATO – Da definire gli accertamenti

Come per le altre tipologie di rischio, la sorveglianza sanitaria comprende:

- visita medica
- accertamenti sanitari
- percorso presa in carico per opportuna valutazione ( 4/6 incontri)
- emissione del giudizio di idoneità alla mansione specifica.

Al momento della **visita medica** particolare attenzione deve essere rivolta alla raccolta dei dati anamnestici mirati ad indagare eventuali disturbi e/o patologie della sfera neuropsichica e psicosomatica.

Nell'ambito dell'anamnesi lavorativa occorre indagare lo stato di soddisfazione/insoddisfazione per il proprio lavoro, la presenza/assenza di conflittualità con i colleghi e/o superiori, le assenze effettuate (aspettative, malattie, infortuni), l'eventuale richiesta di trasferimenti e/o mobilità, le percezioni soggettive inerenti il clima organizzativo.

Da valutare attentamente la segnalazione di manifestazione di sintomi che possono essere indice dell'insorgenza di problemi di stress lavoro-correlati e di malattie che, pur essendo diffuse in tutta la popolazione, possono trovare nello stress lavoro-correlato un fattore aggravante.

La valutazione deve essere corredata dalla raccolta degli eventi sentinella relativi alla UOC/Servizio di appartenenza

